МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ М.В. Хорева
«13» июня 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

**Укрупнённая группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.51 Фтизиатрия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ФТИЗИАТРА»**

**Блок «Факультативы». Вариативная часть
ФТД.1 (72 часа, 2 з.е.)**

Москва, 2024

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Топографическая анатомия в практике врача-фтизиатра» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1094, педагогическими работниками кафедр: фтизиатрии ЛФ и топографической анатомии и оперативной хирургии имени академика Ю.М. Лопухина ИАМ

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Васильева Ирина Анатольевна	Д.м.н., профессор	заведующий кафедрой фтизиатрии лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
2.	Ершова Наталья Германовна	К.м.н.	Доцент кафедры фтизиатрии лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
3.	Милюков Владимир Ефимович	Д.м.н., профессор	И.о. заведующего кафедрой, профессор кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии имени академика Ю. М. Лопухина Института анатомии и морфологии имени академика Ю. М. Лопухина	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
4.	Кузнецова Мария Александровна	К.м.н, доцент	Доцент кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии имени академика Ю. М. Лопухина Института анатомии и морфологии имени академика Ю. М. Лопухина	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
5.	Дондуп Ольга Михайловна	К.м.н.	Доцент кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии имени академика Ю. М. Лопухина Института анатомии и морфологии имени академика Ю. М. Лопухина	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена и одобрена на заседании кафедр: фтизиатрии ЛФ и топографической анатомии и оперативной хирургии имени академика Ю.М. Лопухина ИАМ

протокол № 5 от «25» апреля 2024 г.

Заведующий кафедрой

_____ / И.А. Васильева /

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля).....	4
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры	4
3. Содержание дисциплины (модуля)	5
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	7
5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю)7	
5.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения	7
5.2. Оценочные средства (примеры заданий).....	8
6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры).....	11
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	11
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	12

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля):

Получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний по топографической анатомии, а также формирование умений и навыков практического использования полученных знаний в профессиональной деятельности врача-фтизиатра.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование системных теоретических, научных и прикладных знаний послыного строения областей человеческого тела, топографо–анатомических особенностей взаимоотношения (синтопии) органов, их проекции на кожу (голотопии), отношении к скелету (скелетотопии), кровоснабжении, иннервации и лимфооттока в условиях нормы и патологии у детей различного пола, возраста и конституциональных особенностей;

2. Совершенствование умений и навыков практического использования полученных знаний для проведения физикального обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, проведения диагностических мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при туберкулезе, проведения дифференциальной диагностики основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций, а также заболеваний, сходных с туберкулезом, обоснования клинического диагноза;

3. Совершенствование умений и навыков практического использования полученных знаний топографической анатомии, медицинской и латинской терминологии для интерпретации и анализа инструментальных методов исследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М;

4. Совершенствование умений и навыков практического использования полученных знаний топографической анатомии для определения тактики ведения пациентов (диагностики и хирургического лечения).

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Шифр и содержание компетенции	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен		
	Знать	Уметь	Владеть
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none">– Общий принцип послыного строения человеческого тела;– Топографическую анатомию конкретных областей;– Топографо–анатомические особенности взаимоотношения органов – их голотопии, скелетотопии, синтопии, кровоснабжении, иннервации и лимфооттока;– Топографическую анатомию органов и систем в норме и при различных формах туберкулёза;– Проекцию органов и систем (линии, области, точки) на поверхности тела человека;	<ul style="list-style-type: none">– Использовать знания топографической анатомии для:<ul style="list-style-type: none">✓ оценки анатомо-функционального состояния органов и систем в норме и при различных формах туберкулёза;✓ проведения физикального обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М;✓ проведения диагностических мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при туберкулезе, диагностическую	<ul style="list-style-type: none">– Медицинской, латинской и анатомической терминологией;– Клинико-анатомическим понятийным аппаратом;– Навыками использования топографической анатомии для:<ul style="list-style-type: none">– оценки анатомо-функционального состояния органов и систем в норме и при различных формах туберкулёза;– проведения физикального обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М;

	<p>– Медицинскую, латинскую и анатомическую терминологию.</p>	<p>квалификацию симптомам и синдромам; ✓ для анализа и интерпретации инструментальных методов исследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, проведения дифференциальной диагностики основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций, а также заболеваний, сходных с туберкулезом, обоснования диагноза; ✓ использовать знания топографической анатомии органов и систем в норме и при различных формах туберкулёза для определения тактики ведения пациентов (диагностики и хирургического лечения), а также диагностики возможных послеоперационных осложнений у обследуемых пациентов.</p>	<p>– проведения диагностических мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при туберкулезе, диагностической квалификации симптомов и синдромов; – для анализа и интерпретации инструментальных методов исследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, проведения дифференциальной диагностики основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций, а также заболеваний, сходных с туберкулезом, обоснования диагноза; – определения тактики ведения пациентов (диагностики и хирургического лечения), а также диагностики возможных послеоперационных осложнений у обследуемых пациентов.</p>
--	---	---	---

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенции
Раздел 1	Особенности топографической анатомия головы, шеи, конечностей, груди, брюшной полости, забрюшинного пространства и таза	ПК-5
Раздел 2	Особенности топографической анатомии лимфатической системы. полости	ПК-5

Раздел 1. Особенности топографической анатомия головы, шеи, конечностей, груди, брюшной полости, забрюшинного пространства и таза.

Тема 1.1. Топографическая анатомия головы, шеи и конечностей.

Особенности топографической анатомии и возрастные особенности мозгового отдела головы: лобной, теменной, затылочной, височной и сосцевидных областей. Особенности топографической анатомии и возрастные особенности лицевого отдела головы: щечной, околоушно-жевательной области, глубокой области лица. Топографическая анатомия околоушной слюнной железы. Особенности топографической анатомии областей шеи. Топографическая анатомия и возрастные особенности органов шеи: гортани, трахеи, щитовидной железы, паращитовидных желез, пищевода. Общая характеристика областей верхней и нижней конечности у взрослых и детей. Границы, области, внешние ориентиры: костные выступы, борозды, ямки, проекция органов и сосудисто-нервных образований на поверхность кожи. Топографо-анатомические слои в пределах поверхностной фасции. Направление кожных линий Лангера, иннервация сегментами спинного мозга и кожными нервами. Сосудисто-нервные пучки: состав, источники их формирования и синтопия элементов, ветви, анастомозы. Кровеносные сосуды и нервы подкожной клетчатки.

Мышечно-фасциальные ложа, межмышечные клетчаточные пространства, распространение гнойных затеков, сухожильно-связочные образования межмышечные пространства, борозды, отверстия, каналы и их содержимое. Сосудисто-нервные пучки: состав, источники их формирования и синтопия элементов, ветви, анастомозы. Зоны чувствительной и двигательной иннервации. Регионарные лимфатические узлы. Коллатеральное кровоснабжение нижних конечностей. Поверхностная и глубокая система вен.

Зоны чувствительной и двигательной иннервации. Регионарные лимфатические узлы. Коллатеральное кровоснабжение верхних и нижних конечностей. Поверхностная и глубокая система вен.

Тема 1.2. Основы топографической анатомии органов грудной полости.

Топографическая анатомия грудной стенки (послойное строение, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства). Топографическая анатомия межрёберных промежутков. Межрёберный сосудисто-нервный пучок (ход, положение, взаиморасположение элементов, значение при пункции плевральной полости). Внутренняя грудная фасция. Топографическая анатомия молочной железы. Регионарные лимфатические узлы молочной железы и пути оттока от неё лимфы. Топографическая анатомия диафрагмы. Топографо-анатомические взаимоотношения диафрагмы с органами, сосудами и нервами грудной и брюшной полости. «Слабые» места диафрагмы. Топографическая анатомия плевры. Плевральные куполы. Межплевральные промежутки. Плевральная полость. Плевральные синусы. Топографическая анатомия лёгких (границы, структурная организация, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы). Анатомические структуры корней левого и правого лёгких (взаимоотношения между собой и с окружающими образованиями). Топографическая анатомия перикарда (отделы, синусы, взаимоотношения с соседними органами, кровоснабжение и иннервация). Топографическая анатомия сердца (границы, структурная организация, проекция клапанов на переднюю грудную стенку, кровоснабжение, иннервация). Особенности у детей. Особенности кровообращения у плода. Топографическая анатомия верхнего средостения (границы, анатомические образования, их взаимное расположение, связь с клетчаточными пространствами головы и шеи).. Топографическая анатомия переднего средостения (границы, анатомические образования, их взаимное расположение). Связь с клетчаточными пространствами головы, шеи и живота. Клиническое значение. Топографическая анатомия среднего средостения (границы, анатомические образования, их взаимное расположение). Топографическая анатомия левого и правого диафрагмальных нервов. Клиническое значение. Топографическая анатомия заднего средостения (границы, анатомические образования, их взаимное расположение). Связь с клетчаточными пространствами головы, шеи и живота. Топографическая анатомия грудного отдела пищевода (ход, сужения, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы, взаимоотношения с соседними органами, сосудами и нервами). Топографическая анатомия пристеночных и висцеральных лимфатических узлов грудной полости. Пути оттока лимфы от стенок грудной полости и её органов. Клиническое значение. Топографическая анатомия грудного лимфатического протока.

Тема 1.3. Основы топографической анатомии брюшной полости, забрюшинного пространства и таза.

Особенности строения и топографическая анатомия образований брюшины: большого и малого сальников, сальниковой, преджелудочной и печеночной сумок, брыжеечных синусов, углублений и каналов. Топографическая анатомия органов брюшной полости: печени, желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков, пищевода, желудка, селезенки, тонкой и толстой кишки. Особенности строения забрюшинного пространства: клетчаточные слои, синтопия структур. Топографическая анатомия органов забрюшинного пространства: почек, мочеточников, надпочечников, поджелудочной железы. Особенности строения таза: отделы, фасции и

клетчаточные пространства. Топографическая анатомия органов таза: мочевого пузыря, мочеточников, простаты, матки, маточных труб и яичников, прямой кишки.

Раздел 2. Особенности топографической анатомии лимфатической системы. Топографо-анатомические особенности различных форм туберкулёза.

Тема 2.1. Топографо-анатомическое строение органов лимфатической системы.

Общий план строения лимфатической системы. Пути транспорта лимфы. Органы кроветворения, их участие в формировании иммунной системы. Центральные органы иммунной системы. Красный костный мозг. Желтый костный мозг. Тимус. Периферические органы иммунной системы. Лимфатические узлы. Селезенка.

Тема 2.2. Топографо-анатомические особенности различных форм туберкулёза.

Внелегочные формы туберкулеза. Туберкулезный менингит. Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез глаз. Туберкулез кожи. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Абдоминальный туберкулез. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез женской половой сферы. Туберкулез почек.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	З.е.	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенции
			Всего	Конт. акт. раб.	Лек	Пр	СР		
Общий объем часов		2	72	40	8	32	32	Зачет	ПК-5
Раздел 1	Особенности топографической анатомия головы, шеи, конечностей, груди, брюшной полости, забрюшинного пространства и таза		42	24	6	18	18	Ситуационные задачи	ПК-5
Тема 1.1	Топографическая анатомия головы, шеи и конечностей		10	6	2	4	4		
Тема 1.2	Основы топографической анатомии органов грудной полости		18	10	2	8	8		
Тема 1.3	Основы топографической анатомии брюшной полости, забрюшинного пространства и таза		14	8	2	6	6		
Раздел 2	Особенности топографической анатомии лимфатической системы. Топографо-анатомические особенности различных форм туберкулёза		30	16	2	14	14	Ситуационные задачи	ПК-5
Тема 2.1	Топографо-анатомическое строение органов лимфатической системы		18	10	2	8	8		
Тема 2.2	Топографо-анатомические особенности различных форм туберкулёза		12	6	-	6	6		

5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю)

5.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения

Текущий контроль успеваемости проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде решения ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта (устное собеседование) после освоения дисциплины (модуля).

Шкала и критерии оценивания

Результаты обучения по дисциплине (модулю) оцениваются по четырехбалльной и двухбалльной шкале.

Результаты решения ситуационных задач оцениваются:

Оценка «отлично» – ординатор успешно решает предложенную ситуационную задачу, правильно обосновывает решение и свободно отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – ординатор успешно решает предложенную ситуационную задачу, аргументирует решение, возможны неточности в ответах на дополнительные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» – ординатор испытывает затруднения при выполнении практической задачи, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» – ординатор не справляется с решением задачи самостоятельно, при помощи наводящих вопросов преподавателя с большими затруднениями решает практическую задачу или не справляется с ней, не полностью или не отвечает на дополнительные вопросы.

Результаты устного собеседования оцениваются:

Оценка «Зачтено» – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, не допускает принципиальных ошибок.

Оценка «Не зачтено» – ординатор не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки «зачтено» за устное собеседование.

5.2. Оценочные средства (примеры заданий)

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Примеры ситуационных задач

Задача №1.

Больная в течение нескольких дней лечится по поводу пневмонии; в последнее время состояние стало ухудшаться, на контрольной рентгенограмме определяется уровень жидкости в плевральной полости. У больной развился экссудативный плеврит.

Задание: Дайте топографо-анатомическое обоснование развившимся симптомам.

Задача №2.

При перкуссии сердца определяют границы относительной и абсолютной тупости сердца.

Задание: Дайте топографо-анатомическое обоснование звуковым феноменам при этом методе исследования.

Задача №3.

Больной К., 29 лет, автослесарь, обратился к участковому терапевту с жалобами на осиплость голоса, общую слабость, подъем температуры тела до 38 С. Из анамнеза: В течение 4 месяцев отмечает общую слабость, утомляемость, ночную потливость, снижение массы тела, периодическое повышение температуры до 37,4-38 С преимущественно в вечернее время. Осиплость голоса появилась в течение последней недели. Туберкулезом ранее не болел, контакт с больными туберкулезом отрицает. Рентгенологическое исследование легких: в обоих легких по всем легочным полям преимущественно в верхних отделах определяются очаговые тени малой и средней интенсивности с нечеткими контурами. В подключичной области слева очаговые тени, сливаясь между собой, образуют фокус с просветлением в центре. В ходе дальнейшего обследования у больного диагностирован диссеминированный туберкулез легких, в фазе инфильтрации и распада, МБТ (-), осложненный туберкулезом гортани.

Задание: Дайте топографо-анатомическое обоснование возникшим симптомам.

Задача №4.

Больная Р., 35 лет, безработная, направлена к фтизиатру с жалобами на слабость, недомогание, ночную потливость, снижение массы тела на 10 кг за 6 месяцев, подъем температуры тела до 37,5-38⁰ С преимущественно по вечерам, кашель со слизисто-гноной мокротой. Рентгенография органов дыхания: в верхней доле правого легкого определяется фокусное тенеобразование округлой формы размером около 5 см средней интенсивности, с нечеткими размытыми контурами, неоднородной структуры за счет просветления в центре. В окружающей легочной ткани разнокалиберные очаги. В ходе обследования был поставлен диагноз: инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада и обсеменения, МБТ (+).

Задание: Какие топографо-анатомические особенности обуславливают возникшие симптомы?

Задача №5.

Больной В., 32 года, поступил в противотуберкулезный диспансер в экстренном порядке. Жалобы на боль в правой половине грудной клетки, одышку, сухой кашель, сердцебиение, повышение температуры до 38⁰С, слабость. Заболел остро, после подъема тяжести. Из анамнеза: Больной вернулся из мест лишения свободы 5 месяцев назад. Туберкулез легких был диагностирован в местах заключения 3 года назад. Объективно: Состояние тяжелое. Выражена бледность кожных покровов. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. При аускультации - в легких слева дыхание жесткое, средне-пузырчатые влажные хрипы в подключичной области и над остью лопатки, справа дыхательные шумы отсутствуют. Тоны сердца приглушены, ритмичны. ЧСС = 88 уд. в 1 мин. АД = 130/85 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень пальпируется. Бактериоскопия мокроты по Цилю-Нильсену: обнаружены кислотоустойчивые бактерии. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: справа в латеральных отделах определяется значительное просветление, на фоне которого нет изображения легочного рисунка, кнутри от просветления – контур спавшегося легкого. Слева в проекции 1 и 2 сегментов определяется полостное тенеобразование, с утолщенной фиброзной стенкой и фиброзными тяжами в легочную ткань. Очаги отсева в нижней доле левого легкого. На основании проведенных дополнительных исследований больному поставлен диагноз: Фиброзно-кавернозный туберкулез верхней доли левого легкого в фазе обсеменения, МБТ (+), осложненный спонтанным пневмотораксом справа.

Задание: Дайте топографо-анатомическое обоснование возникшим симптомам. Какие смежные специалисты должны провести консультацию. Ответ обоснуйте.

Примеры заданий для промежуточной аттестации

Примеры вопросов к устному собеседованию

1. Укажите особенности топографической анатомии лобно-теменно-затылочной области (ориентиры, границы)
2. Укажите особенности топографической анатомии лобно-теменно-затылочной области (слои, фасции и клетчаточные пространства)
3. Укажите особенности топографической анатомии лобно-теменно-затылочной области (сосуды и нервы).
4. Укажите топографо-анатомические особенности строения костей свода черепа.
5. Укажите топографо-анатомические особенности артериального кровоснабжения покровов свода черепа (источники, глубина залегания, ход сосудов, значение при операциях).
6. Укажите топографо-анатомические особенности венозного оттока, три слоя вен.
7. Укажите особенности топографической анатомии височной области (ориентиры, границы)
8. Укажите особенности топографической анатомии височной области (слои, фасции и клетчаточные пространства)
9. Укажите особенности топографической анатомии височной области (сосуды и нервы). Клиническое значение.
10. Укажите топографо-анатомические особенности оболочек головного мозга.

11. Укажите топографо-анатомические особенности твердой мозговой оболочки и её синусов.
12. Укажите топографо-анатомические особенности головного мозга (отделы, полушария, борозды и извилины, мозжечок, ствол, корешки черепных нервов).
13. Укажите топографо-анатомические особенности желудочков головного мозга и субарахноидального пространства.
14. Укажите топографо-анатомические особенности глазницы (стенки, отверстия, каналы)
15. Укажите топографо-анатомические особенности глазницы (клетчаточные пространства, содержимое).
16. Укажите топографо-анатомические особенности глазницы (кровообращение, иннервация, отток лимфы).
17. Укажите топографо-анатомические особенности полости носа (строение стенок, носовые ходы, отверстия).
18. Укажите топографо-анатомические особенности околоносовых пазух, их сообщение с полостью носа.
19. Укажите топографию передней области шеи (границы, ориентиры, слои).
20. Укажите топографию гортани.
21. Укажите топографию шейной части трахеи, щитовидной и паращитовидных желез
22. Укажите топографию глотки (скелетотопия, синтопия).
23. Укажите топографию глотки (кровообращение, иннервация, отток лимфы)
24. Укажите топографию пищевода (скелетотопия, синтопия).
25. Укажите топографию пищевода (кровообращение, иннервация, отток лимфы)
26. Укажите топографо-анатомические особенности грудинно-ключично-сосцевидной области.
27. Укажите топографию регионарных лимфатических узлов шеи.
28. Перечислите пути оттока лимфы от головы и органов шеи. Клиническое значение.
29. Укажите топографо-анатомические особенности грудной стенки (послойное строение)
30. Укажите топографо-анатомические особенности грудной стенки (сосудисто-нервные пучки)
31. Укажите топографо-анатомические особенности грудной стенки (клетчаточные пространства).
32. Укажите топографо-анатомические особенности диафрагмы.
33. Укажите топографо-анатомические взаимоотношения диафрагмы с органами, сосудами и нервами грудной и брюшной полости.
34. Перечислите «слабые» места диафрагмы и дайте понятие о диафрагмальных грыжах.
35. Укажите топографию плевры (плевральные куполы, межплевральные промежутки, плевральная полость, плевральные синусы).
36. Укажите топографию лёгких (границы, кровообращение, иннервация, отток лимфы).
37. Укажите анатомические структуры корней левого и правого лёгких (взаимоотношения между собой и с окружающими образованиями).
38. Укажите топографию перикарда (отделы, синусы, взаимоотношения с соседними органами, кровообращение и иннервация).
39. Укажите топографию сердца (границы, проекция клапанов на переднюю грудную стенку, кровообращение, иннервация).

40. Укажите топографию пристеночных и висцеральных лимфатических узлов грудной полости.
 41. Укажите топографию грудного лимфатического протока.
 42. Перечислите пути оттока лимфы от стенок грудной полости и её органов.
- Клиническое значение.

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора в ходе освоения дисциплины (модуля), а также оценки промежуточных и (или) окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)».

6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)

1. Подготовка к учебным занятиям;
2. Проработка теоретического материала дисциплины;
3. Изучение специальной литературы по темам дисциплины (материалы, опубликованные в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах);
4. Подготовка к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов]: в 2 т. Т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 832 с.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов]: в 2 т. Т. 2 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с.
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия [Текст]: [учеб. для мед. вузов] / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - Москва: Мед. информ. агентство, 2015. - 735 с. : ил.
4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст]: учебник для студентов медицинских вузов / А. В. Николаев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования] / И. И. Каган. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Дополнительная литература:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия в элементах программированного обучения и контроля знаний [Текст]: учеб. -метод. пособие / Рос. гос. мед. ун-т; сост.: В. Г. Владимиров и др. - Москва: РГМУ, 2008.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования] / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, А. А. Кулаков, М. Э. Петросян. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 526 с.
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия для стоматологов
4. [Электронный ресурс] / Г. М. Семенов, В. А. Лебедев. – 2-е изд. – Санкт-Петербург: Питер, 2012. – 304 с.
5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Электронный ресурс]/ [И.Д. Андреев и др.]; под ред. С. С. Дыдыкина, Д.А. Морозова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с.

Информационное обеспечение (профессиональные базы данных, информационные справочные системы):

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру. справочно-правовая система по законодательству

Российской Федерации.

3. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.
4. <https://minzdrav.gov.ru> – Официальный сайт Минздрава России.
5. <http://iramn.ru> – Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины).
6. <https://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
7. <https://cyberleninka.ru> - Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
8. <https://www.rsl.ru> - Российская государственная библиотека
9. <https://nbmgu.ru> - Научная библиотека МГУ имени М.В. Ломоносова (НБ МГУ)

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: стол преподавателя, учебная мебель (стулья), ноутбук, проектор, экран.

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально: стол преподавателя, стулья, персональная система видеоконференции с возможностью передачи видео, аудио данных «POLUKOM», персональный компьютер моноблок, МФУ А4 лазерное монохромное Pantum M6500, ноутбук, проектор, экран.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации: учебная мебель, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Перечень программного обеспечения

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.